

مشخصات اینثارگران		ردیف
	نام خانوادگی	۱
	شماره ملی	۲
	شماره دفتر کل	۳
۴- اطلاعات اینثارگری		
جانباز: <input type="radio"/> درصد جانبازی.....درصد (مدرک ضمیمه) <input type="radio"/> فرزند شهید: <input type="radio"/> (مدرک ضمیمه)		
رزمنده: <input type="radio"/> داوطلب: <input type="radio"/> سرباز: <input type="radio"/> مدت زمان حضور در جبهه.....روز،.....ماه.....سال		
الف: از تاریخ..... لغایت..... در منطقه..... داوطلب: <input type="radio"/> سرباز: <input type="radio"/> ارتش: <input type="radio"/> سپاه: <input type="radio"/> بسیج: <input type="radio"/> (مدرک ضمیمه)		
ب: از تاریخ..... لغایت..... در منطقه..... داوطلب: <input type="radio"/> سرباز: <input type="radio"/> ارتش: <input type="radio"/> سپاه: <input type="radio"/> بسیج: <input type="radio"/> (مدرک ضمیمه)		
ج: از تاریخ..... لغایت..... در منطقه..... داوطلب: <input type="radio"/> سرباز: <input type="radio"/> ارتش: <input type="radio"/> سپاه: <input type="radio"/> بسیج: <input type="radio"/> (مدرک ضمیمه)		
د: از تاریخ..... لغایت..... در منطقه..... داوطلب: <input type="radio"/> سرباز: <input type="radio"/> ارتش: <input type="radio"/> سپاه: <input type="radio"/> بسیج: <input type="radio"/> (مدرک ضمیمه)		
آزاده: <input type="radio"/> مدت زمان اسارت.....روز/.....ماه/.....سال از تاریخ..... لغایت..... (مدرک ضمیمه)		
شماره تماس: موبایل		منزل:

مدارک جهت بارگزاری در سیستم سازمان بازنشستگی کشوری ضروری می باشد.